

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Invitación Pública Nro. 43 - 2025: Proceso de Contratación por Locación de Servicios para brindar el servicio de Atención Medica Prehospitalaria Móvil de la Emergencia y Urgencia Base SAMU – El Cruce La Joya

SOLICITUD DEL POSTULANTE

Señor Dr. Rafael Gallegos Ramos Gerente de la Gerencia Regional de Salud Arequipa Presente.-

	Atención: Oficina de Logística
Yo,	identificado
con DNI N°	, domiciliado en
	, con RUC,
ante Ud. con el debido re	espeto me presento y expongo lo siguiente:
Que, habiéndose	publicado en la página web de la Gerencia Regional de
Salud Arequipa la invitac	ión a postular en el proceso de contratación de locación
de servicios, me present	o y solicito ser considerado como postulante al puesto
de ENFERMERIA para	la Base SAMU El Cruce La Joya de acuerdo con los
términos de referencia.	
Dava tal afacta a di	
Para tai efecto adj	unto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	;
DNI	:
RUC	:

Teléfono



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

GERENCIA REGIONAL DE SALUDDIRECCION EJECUTIVA DE LOGISTICA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Invitación Pública Nro. 43 - 2025: Proceso de Contratación por Locación de Servicios para brindar el servicio de Atención Medica Prehospitalaria Móvil de la Emergencia y Urgencia Base SAMU – El Cruce La Joya

SOLICITUD DEL POSTULANTE

Señor Dr. Rafael Gallegos Ramos Gerente de la Gerencia Regional de Salud Arequipa Presente.-

	Atención: Oficina de Logística
Yo,	identificado
con DNI N°	, domiciliado en
	, con RUC,
ante Ud. con el debido re	espeto me presento y expongo lo siguiente:
Que, habiéndose	publicado en la página web de la Gerencia Regional de
Salud Arequipa la invitad	ción a postular en el proceso de contratación de locación
de servicios, me presen	to y solicito ser considerado como postulante al puesto
de PILOTO DE AMBUL A	ANCIA para la Base SAMU El Cruce La Joya de acuerdo
con los términos de refe	rencia.
Para tal efecto ad	junto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:

Teléfono